



AUTORISATION D'OPÉRER

Je soussigné (e)

Père, Mère, Tuteur légal ⁽¹⁾ de :

Autorise les responsables du GYM CLUB MONTALIEU à faire soigner ou opérer en Urgence mon enfant, en cas d'incident ou d'accident survenant pendant les activités de Gymnastique (entraînement, compétitions officielles ou amicales, Gala annuel ...)

PERSONNES À PRÉVENIR

1- Tel :

2- Tel :

Fait à : Le :

Signature :

(1) Rayer la mention inutile

GYM CLUB MONTALIEU - Président : Gilles KOCH
6 Place de l'Hôtel de Ville - 38390 Montalieu-Vercieu
Tel : 06 11 64 35 16
Email : kochgi@wanadoo.fr ou gymclubmontalieu@gmail.com
Site : <http://www.gymclubdemontalieu.com>
Site : <http://www.gymclubmontalieu.comiti-sport.fr>